

Flash Notes

Chapter 11 & 12 till cultural characters

Helicobacter pylori :

يلا يا ولاد ..

المرّة اللي فاتت قلنا الصفات العامة لـ helicobacter ، ووقفنا عند الـ h. pylori ..
هراجعها معاكم بسرعة
أذكركم بالـ

morphology *

gram negative , curved or spiral shaped organism
motile عنده multiple polar flagella موجودة في طرف واحد

culture *

إتفقنا إنه microaerophilic إوعى تنسى
هي grow على enriched media زي إيه : media containing blood or serum ..
أو skirrow's media ودي selective
لازم أزرقه microaerophilically ، لكنه على عكس الـ campylobacter بيـ grow عند 37° أفضل من
عند 42°
بيحتاج humid atmosphere و slow grower
بياخذ وقت من 3-6 أيام علشان يـ grow
دي صفات الزرع ..
روحنا للـ

biochemical reactions *

قلنا بيطلع 2 enzymes مهمين ..
- واحد إسمه oxidase positive ودة أخرجه من عيلة الـ enterobacterase
- لكن الأهم منه واللي هيلعب دور في الـ pathogenesis* ولو وقفنا عند الكلمة دي ووعدتكم إننا هنسمع
pathogenesis جميل جداً ، أجمل pathogenesis في النهج* ، بصوا كدة أدي الـ urease enzyme

epidemiology & transmission *

الـ h.pylori ولاد بيعيش في الـ stomach بتاعة البني آدم في أي حتة في الدنيا مش في الدول النامية ولا
الفقيرة بس
ومفیش reservoir الـ h.pyori غير الـ stomach ، ومفیش organism يقدر يـ infect الـ stomach
الـ h.pylori

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

إيه دة؟ دة زي مانكون مخلوقين لبعض..إيه الحب دة ، دة منتهى الإخلاص يا نعيش سوا يا ن disease سوا

transmission يحصل يا faeco-oral ، يا oral-oral
طيب إيه دليلك على إن فيه person to person transmission ؟
-لقوا إن ال disease بي run في ال families .. يعني إيه؟ يعني بي cluster في ال members بتوع نفس ال family
نرجع ل oral-oral يعني أب ييوس أولاده ، أم تبوس أولادها
-الدليل الثاني لقوا إنهم مش بيتنقلوا مع ال food و ال water ، فدة دليل كافي إن مش هأخده من المجتمع .. يبقى أكيد بيتنقل direct person to person transmission

* pathogenesis

أجمل pathogenesis في الدنيا مش في المنهج بس ، بص كدة بعشقه
هذا ال organism عارف هدفه ودي message إيجابية ليكم ، إعرف هدفك وشوف إيه الحاجات اللي تخليك تنجز وتحقق هدفك
organism يحب يعيش في ال stomach قالوله مش هتقدر ال stomach acidic..قالهم لأ أنا هتسلح بالأسلحة اللي تساعدني على تحقيق هدفي.
عمل إيه بقى .. شوف كفاح هذا ال organism عنده 3 virulence factors هستخدمهم الأول للوصول لكانه

1..بي produce urease enzyme وهو أقوى urease enzyme عن ال protease

اللي سمعته عنها النسبة بين ال urease للتاني = ١٠ : ١ يعني عشر أضعافه ..حلو

2..وعنده motility طورها إنها بقت corckscrew مش motility عادية

دي شنيور يابا ، دة corckscrew

3..oxidase enzyme

نشوف هستخدم ال 3 factors دول إزاي ، ولما يوصل هيعمل إيه وهيوواجه مشاكله إزاي..راجل عاقل فاهم عارف عايز يوصل لإيه

- بصوا كدة راح مستخدم ال urease enzyme عشان يحميهم من ال HCL

قال أنا أطلع urease split ال urea إلى ammonium + co2

تقوم ال ammonium تحيط بيا وتعملي حاجة إسما ammonium cloud ، سحابة من ال

ammonium حلو تقوم تقيه شر ال HCL

يبقى أدي السؤال اللي جه السنة اللي فاتت ..

give reason :

إزاي ال h.pylori بي protect نفسه من ال gastric acidity بتاعة ال HCL ؟

- يقوم يقولك إيه أنا لو قعدت برة إنتوا عارفين gastric epithelium cells للفروض إنها neutral ، مش أخذتوا في الفسيولوجي أو في مناهج أخرى إن للعدة مش بهضم نفسها عشان مغطية نفسها ب mucous layer مش كدة..

هو قالك أنا لو قعدت برة ال mucous layer دي هتضرب بال HCL و ال enzymes والهيفة دي كلها.

لأننا عليا إختراق ال mucous المدة والوصول للمكان الي gastric lining وepithelium lining يبقى neutral

طيب عايز أخترق mucous يبقى أشغل الشنيور (الموتيليتي motility) بص كدة ال corckscrew motility فيسمح لل organism إنه ي penetrate أو يعمل bore يخرم through the viscous gastric mucous layer. طيب قعد يخرم كدة بص لقي تحت من ال mucous بتبقى viscous أووي مش قادر يخرمها بال motility الشنيور ، فيطلع mucinase enzyme.. هذا ال enzyme help ال organism إنه يعمل liquification لل mucous في الأماكن الي عايز يخرقها وبكدة يعرف يخرق ال mucous layer ويخرق ال gastric lining للمكان الي هيبقى neutral

هيقول إيه لل stomach بقى ؟

أنا وإنتي بقينا في مركب واحدة لو ال HCL أثر عليكى هياثر عليا ، بس هو كدة عزل نفسه ليه ؟ بقى عايش وحيد ودي إحدى المشاكل محدش يقدر يعيش في العالم لوحده.

الحاجة الثانية مسيره يجوع عايز غذاء.. هيتغذى إزاي

ف بصوا بقى لل organism عمل إيه..

قالك أنا الأول أضمن بقائي في هذا المكان وراح مطلع adhesins تساعد عمل adherence لل gastric lining ويعمل colonization ويستعمر المكان أدي واحد .. بص هو يروح عامل إيه؟

ال mucosal damage اللي هيحصل حواليه ، هيحصل نتيجة لل amonia اللي حصلها إيه ؟ release .. أدي إثنين

وبعدين هيقولك أنا جعان ، طيب تاكل منين إنت حبست نفسك في حنة مفيهاش حاجة .. لقي نفسه

ساند ع إيه ؟ gastric lining لا stomach epithelial cells

هيقولك بس هي دي اللي هعرف أخذ الغذاء بتاعي منها.. هتاخذ الغذاء إزاي؟

راح مطلع toxins .. cytotoxin اسمه vacuolating يعني يفرغ الحاجة يخليها vacuole

هذا ال cytotoxin بيعمل protein بيعمل cylinder إسطوانة.. يinsert نفسه في ال epithelial cells كأنك

حطيت شفاط في علبة عصير ويقعد يشرب ويمتص ال organic materials اللي جوة الخلايا يتغذى عليها

تقعد تشرب تشرب تلاقي علبة العصير عمالة تتكرمش فالخلايا تموت ويحصلها apoptosis.

يبقى ال damage اللي هيحصل لل gastric mucosa من ناحية ناتج عن ال amonia

ومن ناحية ناتج عن الشفاط اللي حاطه ال vacuolating toxin

ودة عبارة عن بروتين بي insert نفسه في ال epithelial cells.. علشان يمتص ال bicarbonat وال organic

materials اللي موجودة جوة الخلايا ويتغذى عليها

طيب هو كدة حل مشكلة أكله صح .. بس محلش مشكلة الوحدة ؟

أنا دخلت هنا إيه اللي دخلني المكان دة! طب أنا عايز حاجة تسليني..

يقوم يعمل حفلة يدعو فيها ال inflammatory cells عشان يسألوه

يقوم ي mediate inflammatory reaction في المكان.. إزاي؟ ي induce يطلع بروتين يخلي الخلايا اللي

حواليها ت produce إيه؟ chemokines

واحد من ال innate cytokines النوع IL-8 عشان ت attract ال inflammatory cells

يلا يا رجالة نعمل حفلة؟

هو كل اللي عمله راح مطلع protein ، ال protein راح للخلايا خلاهم يطلعوا IL-8
 راح دة chemokine بعت يستدعي ال inflammatory cells
 حصل inflammation أو حفلة بقى وهيصة والمزيد من ال damage لل gastric mucosa.

طيب، البروتين اللي طلعه دة هو عنده جين يمكنه إنه يطلع بروتين ؟
 -نعم، طيب الجين دة بتاعه؟ لا ، دة جاله كله من باب الله
 دة إكتسب جين على حدة كدة DNA كبيرة إسمها pathogenicity island

..

ال transposable element في الشابتر بتاع ال genetics في volume 1

قلنا إن ال genome قد يكون

- chromosome مع plasmid

- أو chromosome مع transposable element

وساعتها لغينا التفاصيل وسيينا ال definition وأسماء ال classes بتاعتها

قولنا قد يكون insertion sequence أو transposal أو integron أو pathogenicity island
 فاكرين ؟

معناها إيه بقى ال pathogenicity island ؟ ..

DNA fragment بتدخل جوة organism و insert نفسها في ال chromosome بتاعه

وتعطيه بعض ال virulence factors يخلي ال organism قادر إنه يعمل disease

هي مش original DNA

كأنها جزيرة على ال DNA ، و pathogenicity لأنها enables ال organism عشان ي produce ال
 disease

بأن جين من ال genes بتاعته على هذه ال island تطلع بروتين

والبروتين دة عمل induction أو stimulation ل IL-8

وهو دة اللي عمل الحفلة (ال inflammatory reaction) كل دة عشان يساعد ال H.pylori

يبقى نجحت إنها توصل لمكان صعب الوصول إليه ، ونجحت إنها تتغذى ، ونجحت إنها تتسلى

علشان كدة يقولك دة أجمل pathogenesis في الدنيا ..

وال message النهائية ، حدد دايم target وشوف إزاي توصله

..

ال organism بيعلمك أهو شوية materials مش عارف تذاكرهم ومش عارف تجيب إمتياز!

أنا أزعل من اللي يجيب جيد وأخاصم اللي يجيب مقبول ، تبقى دكتور في سنة تالته كلية طب.

في إحدى مقولاتي الدكتور all or none

إنت كنت شاطر إنت كنت البريمو بتاع ثانوي وجيت الكلية ريّحت ، حسيت إنك عملت اللي إنت عايزه

وحققت لأهلك رغبتهم .. إنت لسة قدامك مشوار عشان تبقى دكتور صح

عشان تبقى all متبقاش none! مفيش دكتور يبقى نص نص حط دي حلقة في ودنك

إعرف إيه هدفك وشوف الوسائل اللي تساعدك في تحقيقه.

..
 جينا في نص السنة سؤال مكناش لسة أخذنا ال h.pylori .. يقول pathogenicity island define :
 علشان كدة إحنا إدينا لك العنوان وال define ، بنديك الحاجات المهمة بس مش بندخلك ف تفاصيل

..
 ما هو ناتج ال infection بال h.pylori ؟
 قتلكم chronic gastritis كلنا هذا الرجل
 90% من البشر عندهم h.pylori في ال gastric mucosa بتاعتهم
 من ستر ربنا إن 90% من ال 90% دول .. asymptomatic
 أومال 10% اللي جالهم دول يجيلهم حاجة إسمها chronic gastritis
 طيب في الحالات الأكثر شدة يؤدي إلى duodenal or gastric ulcer
 طيب في ال severe cases أو في ال chronic gastritis يؤدي إلى tumor
 وممكن العيان يخش في gastric carcinoma أو gastric lymphoma
 ال "WHO" عملت classification لل carcinogenesis وحطت ال h.pylori تحتها type 1

*: diagnosis

إيه ال sample اللي ممكن ناخذها في h.pylori ؟
 stool مينفعش ، بصوا يا ولاد فيه خط فاصل بين ال upper & lower GIT
 عندما يكون ال infection في ال lower GIT ... أخذ ال stool
 لكن في ال upper stool مينفع مش هأخذ ال organism اللي هينزل منه هيبقى مات ، مش هيتزرع
 لكن لو أخذت ال stool مش هزرعه ، بس هدور فيه ع antigen
 بص كدة ، لو أخذت stool هدور فيه على h.pylori antigen .. حتى لو killed organism
 أو components أو specific antibodies بال ELISA ..
 هذا ال technique يناسب الاطفال لان other wise لو انا عايز biopsy يبقى هخش ب endoscope
 هيسحب حته من ال gastric mucosa ويتوع ال pathology يحذروا و يقولواو بلاش لان بيحصل مشاكل
 و hemorrhage وال ulcaeration وشغلانه طالما قادر تتفادى الموضوع ده دور على حاجه اسمها
 noninvasive technique
 ممكن ادور برده على antibody في ال patient's serum لانه اتعرض لل H.pulori زمانه كون
 IgG antibody او دور عليه as evidence of infection
 -طيب لو عايز حاجه مش invasive بس اكرت تاكيدا؟؟ اعمل اختبار ابلع العيان urea تبع شركات الفارما
 ومصانع الادويه واقولهم حضروا ال urea powder بس يا ريت ال carbon يبقى radioactive واجيب
 شويه وادوبهم في ماء واشربهم للعيان.. لو عنده H.pylori في المعدة ايه اللي هيحصل هيطلع urease
 هيحول ال urea لامونيا و Co2 هدور على ايه؟ ادور على co2 اللي طالع لانه هو اللي radioactive ازاي؟
 هجبله كيس ينفخ فيه وادور جوه الكيس على Co2 اللي فيه.
 واحد سأل سؤال طيب لو معندوش H.pulori؟ قتلته يبقى negative ال urea مش هتكسر في المعدة
 هتبقى absorbed وتروح لل liver وتنكسر في ال liver وتطلع نفس الناتج Co2 + ammonia وال Co2
 اللي هو radioactive هيروح لل blood stream ويطلع من ال Lung بال expiration لل co2 ال

radioactive هيطلع هيطلع الفكره فى الوقت هيطلع بسرعه بحيث ال splitting حصل فى مكان دخوله
 urea breath test ولا هيصصل بعد ال metabolism يعنى هيطلع with in minutes ولا hours ده اسمه

invasive method يا ولاد لو موصلتش لل diagnosis بالطرق ال non invasive مش قدامك غير ال
 invasive techniques بخش ب endoscope وتاخذ biopsy وطالما دخلت تاخذ من بين ٢-٥ حسب ال
 hyperemic site طالما دخلت مره واحده علشان مش كل شويه تدخل

ابعت واحده لزميلي فى histo pathology علشان ال direct detection بياخذ section ويصغ
 بالصبغات بتاعته ويتفرج على manifestation ال size بتاع ال chronic gastritis
 وانا بعمل باخذ حته من ال biopsy واعمل برده urease test و دى سهله دى اللى انت شفتها فى العمل
 اجيب medium فيها urea واحط ph indicator وهاخذ حته من ال biopsy واحطها فى ال tube لو فى
 H.pylori هطلع urease يعمل splite لل urea يطالع ammonia هيا اللى هتلعب معانا هتخلى ال pH
 يبقى alkaline هنا ال ph indicator يغير اللون الفوشى اللى شوفتوه معانا فى ال urease positive
 test فى العمل

طالما اخدت biopsy بقى طيب دور على DNA بتاع ال organism لو ال organism حتى قليل متعمل
 PCR كتر ال DNA وتدور بابه probe technique جميل طالما معاك biopsy بقى ما تعمل culture
 تحصل على colony وتعمل identification براحتك طيب ازاى؟؟ دى هو كابتها as mentioned
 before على enriched media زى مين serum او blood containing medium و incubate فى
 درجة حراره ٣٧ من ٣ ل ٦ ايام ولما ال organism ي grow اعمله identification على الاقل الاتنين
 enzymes الشهيرين الاقيه oxidase positive and strong urease positive ادور بقى على DNA
 probe.

فى scheme فى ال diagnosis بتاع ال H.pylori علشان هو صعب:

ال non invasive و ال invasive:

ال non invasive بيقلا urea breath test or Ag detection or serology

ال invasive اخذ specimens واعملها direct detection او الزرع يبقى اعمل Identification

Treatment:

ال treatment اخيرا والله من وانا طالب دايم افكر فى حاجه اسمها therapeutic diagnosis اذا كان
 واحد اشتكى من gastritis قد تكون H.pylori او حاجه تانيه طيب ايه رأيك نجرب هذا العلاج من
 اسبوعين لاربعة اللى هو antacid + 2 antibiotic بص كده ال triade او ال triple اللى most
 common use : proton pump inhibitor + amoxicillin + clarithromycin
 حاجه تبطل ال acid production طيب لو العيان ارتاح يبقى ضربت عصفورين بحجر كسبت وقت و
 خف واتأكدت ام كان عنده H.pylori

CHAPTER 12

١٢ ده رقم شؤم لان فيه 2 organisms كسروا بعض القوانين بتاعتنا .. شفت الشؤم جه منين
العائلة اسمها gram negative non fermenter bacilli من chapter 9 الى ١٨ كل ده gram
negative **مين ال most important members فى ال non fermenter organisms**
ال pseudomonas افكر انه كان احمر فاحمر افكر انه مكانش بيعمل fermentation

ايه ال general feature بتاعة ال pseudomonas؟

اقول بسرعه : aerobic, non fermenter, motile, gram negative & oxidase positive bacilli
ولا كلمه فى دول جديده non fermenter اهي فى العنوان. Chapter 12 اللى هي gram negative
bacilli قاعده عرف ال o موجوده فيها 2 O يبقى highly motile ليه ال pseudomonas لم ينضم
لعائلة ال enterobacterease؟؟
ده فى حاجه رابعه كمان انت عارفها والكتاب مقالهاش ده مش بيحقق ولا requirement ولا صفه من
صفات ال enterobacterease ليه؟؟
اصل هما facultative anaerobe وهو obligate aerobe
هما بي ferment ال glucose وهو non fermenter
هما oxidase negative هو oxidase positive
هما بيحولوا ال nitrate to nitrite هو لأ وممكن نزود الصفه دى فى الصفات العامه. ولا كلمه جديده
بعد الصفات العامه

تذكر اهم member اللى هو pseudomonas aerogenosa

مش يفرق عن ال gram negative اللى شفناها فى العمل مش بيتميزوا بشكلهم تحت ال
Microscope
ممكن نعمل oxidase test اجيب ورقة filter paper وابلها ب reagent اسمه oxidase reagent
واجيب ال colony بتاع ال organism واحطها على الورقه دى لو محصلهاش حاجه يبقى oxidase
negative لو لقيت لون purple يبقى positive املا اللون ال purple ده حصل ليه؟؟
ال organism هيطللح oxidase enzyme هيلاقى oxidase reagent هيحوله من الصوره ال oxidase
للصوره ال reduced وهو فى ال reduced form بيبقى لونه purple
شوفتوا ال test سهل ازاي ال reagent ليه اسم كيميائى بس طويل اوى جمله كده قولنا بلاش نقول
اسمه وسميه oxidase reagent.
طيب لو قتللك انا بقى فى الامتحان اذا كان ده ال oxidase test اقرا number 1 and number 2 واذكر
مثال لكل واحده على يمينك positive وعلى شمالك negative؟؟ على شمالك ار فرد من عيلة ال
enterobacterease وعلى يمينك من ساعة ما دخلنا فى ال cholera من بعد ال enterobacterease
كده لحد دلوقتى oxidase positive.

نروح لل pseudomonas aeroginsa ونبدأ **بأين تعيش؟؟**

دائما بنحب نعرف موضوع ال organism ، يعيش فى ال moist environment ، كلمه عامه تقوله فى الاول كده وتقسم بقى اليه ال Moist environment الى ممنك تلاقيه فيها؟؟ فى ال water مائة الترعه مائة البركه اى soil فيها مايه كثير اى مصدر للمياه والنباتات بيبقى عليها ندى ممكن يعيش لك part من ال normal flora الى فى الجسم؟؟ ايوه بس على حاجه Moist بردك. يعنى يعيش فى moist body sites ممكن جوه الجسم زى ال GIT ، هو مش اكيل يكفيه اى trace من ال nutrients لكن يحب المياه يعنى لو اخدت مايه من الحنفية وركنتها يطالع عليها. تخيل انا لقينا pseudomonas عايش فى ال disinfectant بعد ما خدنا عينات من الدكاتره وال nurses من كله بعد لما الدكاتره اشتكوا بعد العمليات بيحصل wound infection. يعنى disinfectant الى بيغيروا بيه على الجروح لقينا فيه pseudomonas عايشه. المهم كنا عايزين نشوف ايه الى حصل؟ لقينا الدكتور النايب يقول للممرضه الى بتغير على الجرح ناوليني ال فورسيبس يروح ينظف الجرح ويديهولها تروح هى ترمى الشاشه يجى على مريض تانى تروح واخده شاشه تانيه نظيفه صحيح ومعقمه وتنقعها فى نفس المحلول بس بنفس الفورسيبس الى هى contaminated من المريض الاولانى فهتلوس ال disinfectant هما فاهمين ان ال disinfectant مفيش حاجه تجرؤ تعيش فيه ومش عارفين هذه المعلومه ان ال pseudomonas is highly resistant to the disinfectant وفيه مايه كمان بيقى disinfectant بقى بالنسبه لل microbe يكون nutrient والدكتور هو الى بيوصلها للجروح بيعمل wound infection. ال morphology قلناه خلاص حد عايز يلخص ال morphology؟ gram negative motile bacilli

شكرا

culture characters:

تعالى بقى نربط النظرى بالعمل شفتوا فى العمل طبق اسمه nutrient agar طالع عليه pseudomonas وكان عامل ايه؟؟ exopigment لونها أخضر ، ناتج بتاع خلط لونين ؛ أزرق وأصفر يبقى ال pseudomonas هت grow ال nutrient agar ويطلع green exopigment هت ناتج خلط صبغتين ؛ واحد زرقا اسمها pyocyanin وواحدة صفرا اسمها pyoverdine ، يختلطوا مع بعض ويدوا احساس باللون الأخضر

ال Pseudomonas aeruginosa بيعمل 3 infections فى المستشفيات هقولهم لك بسرعة بكرتة:

(1) urinary tract infection

(2) respiratory tract infection

(3) wound infection

وهتلاقي ملحوظة مكتوبة فى الآخر إن الأمراض 1 و 2 و 3 are usually nosocomial من اول الشابر للأخر الكلام متغير حذاري الي معاه الكتاب الأولاني . علل (وده سؤال جديد) ليه ال 3 diseases دول are hospital acquired ؟ إشمعنا دول لأن دول الي فيهم instrumentation مريض دخل وركبتله قسطره فبقى عنده ال organism مريض دخل بتعمله incubation أو بياخد تخدير وبحطوله tube كدة ال respiratory tract بقى فيها organisms ، مريض وبفتح جرح فى العمليات أو داخل بجرح وال organism قاعد فى الأوضة مستني التلاتة infections دول are very common فى المستشفيات :

UTI, RTI, wound infection طب الناس الي بره المستشفى ال community : external ear infection , otitis media وأنت كثير أوي تلعب فى ودانك و جرحت الجلد بتاع الودن ومحستش أ وفرقتش وبعد ما خلصت مذاكره نزلت تاخذ حمام السباحة بتاعك وال خقلش شهسة أساسا بيحب الميه

وفي حمامات سباحة مبتغبرش فيها اليه frequently فتلاقي واحد نزل كان عنده pseudomonas aeruginosa وبقى عايش في الية أهو فيقوم ماسك في ال abrasions ويقوم عامل otitis externa ويقوموا مسمينها swimmer ear :- تعبير مهم وممكن نجمعه في الآخر إننا نشوف ال swimming يعمل إيه. الحصة اللي فاتت ال swimming كان بيعمل حاجه ، لأ مش الكوليرا ◀ إخوانها :- ال vibrio vulnificus وال aeromonas كانوا بيعملو cellulitis أو wound infection يبقى ال wound infection اللي بيحي من النزول في حمام السباحه :- ال vibrio vulnificus وال aeromonas والمرة دي في الودن ال pseudomonas تعمل swimmer ear . طب إيه تاني في ال community ؟

اللي حصل في وذنك ممكن يحصل في جلدك ، لو معور جلدك ولا حاجة وانت بتهرش طيب ماهو بيخش في ال follicle وبيعمل folliculitis . والناس اللي بتستخدم ال contact lenses في ناس أهتمت أهو : إنت لما بتشيل ال contact lens بتحطها في و solution وال pseudomonas غاوي solution وإنت frequently لازم تغير ال solution ده علشان لو في وقت ال contact lens وصلها pseudomonas من هذا ال solution وإنت ممكن تحطها وتجرح العين يبقى أبشر ب pseudomonas infection في العين خطر جدا :- ممكن ي heal by fibrosis ويعمل opacity و blindness . يبقى دي ال infection اللي بيعملها ال pseudomonas .

أخيرا ال treatment

علل :- لازم أستخدم combined antibiotic therapy ؟

لسببين (١) إن ال multi drug resistant → organism ومن ناحيه تانيه (٢) بيعمل serious infection . يعني هنلاقيها منين ولا منين ؟ يعمل o infection خطيره وكمان multi drug resistant . بنديله إيه ؟ هتدرسوها في أواخر الفارما ، هتتعرفوا إن في B-lactam antibiotic إتعملت خصيصا لل pseudomonas إسمها anti-pseudomonal B –lactam antibiotic والمثال الشهير piperacillin ويستخدم في condition مع gentamycin أرجو حفظ هذه ال combination عشان بتيجي MCQ مش أي B-lactam antibiotic ينفع لل pseudomonas لازم يبقى anti pseudomonal زي ال piperacillin وفي combination مع ال aminoglycosides زي ال gentamycin .

ال member الثاني في العيله دي إسمه ال acinetobacter

ودي تاني قاعده تتنكس في الشاير ده :- بصوا صفاته كلها الأول :- non-fermenter organism يشبه ال pseudomonas في إنه aerobic, gram – Ve bacilli بس non-motile مع إن فيه حرف ال (o) واللي فات كان فيه capsule ومن غير حرف ال كاف . وكمان oxidase – Ve معظم اللي شذو من عيله ال enterobacteriaceae كانه oxidase +Ve يبقى كسر قاعدتين 1)non motile 2)oxidase negative

بقية صفاته زي ال pseudomonas موجوده في اليه وال soil وبيحب ال moisture وممكن تلاقيه commensal على الجلد زي ال pseudomonas بالضبط و opportunistic وبيعمل hospital

infections زي ال UTI, RTI, wound infection وال highly resistance to antibiotic ولازم
أستخدم ال combined antibiotic therapy .

نبدأ الشابتر الجديد و اسمه ال haemophilus

ولو هتسأل يعني إيه haemophilus :- hemo يعني دم و philus يعني بيحب

ونشوف ال general features

(1) gram -Ve bacilli

(2) pleomorphic أول مره الكلمه دي تعدي علينا إهتم بيها جت قبل كده في ال diphtheria وقولت
مش مهمة وجت في ال proteus وقولت مش مهمة ، لكن هنا مهمة جدا لأن ال pleomorphism
واضح هنا لدرجة فظيعة وال pleomorphism مش إن شوية cocci وشوية bacilli ده إختلاف في ال
size بتاع ال bacilli بيتراوح الحجم من cocco-bacilli يعني صغيرين أوي لدرجة إنهم فريبيين من ال
cocci إلى filamentous form , facultative anaerobs , وبصو سر تسميتها haemophilus لأنه
بيحب 2 factors واحد اسمه x factor و x بالروماني يعني عشرة اللي هو ال haemin أو ال
heamatin اللي هو الناتج بتاع إن ال RBC's تتكسر أو يخرج منها ال haemoglobin ويتأثر بالتسخين
أو ال acids ويتحول ل haematin أو haemin . ال factor الثاني اسمه factor V يعني خمسه
وده اسمه NAD يعني Nicotine Amide Adinine والي بيطلع من ال RBC's ولازم كمية كبيرة من
ال RBC's يفرقوا عشان كمية ال NAD اللي جوه الخلايا قليل . طب معلش سؤال عملي :- ال blood
agar العادي فيه فاكتر X ولا V ولا الأثنين ولا non ؟
فيه X إقرأ الجمله كويس factor X is available from non haemolysed as well as haemolysed
RBC's مش فاهم ؟ - ركنز معايا :- لو بنحضر ال blood agar بيتحضر
إزاي ؟

بجيب nutrient agar وأعقمه في autoclave وهو بيرد بس قبل ما يجمد علشان بيتجمد عند درجة
٤٥ ، أقوم أنا عند درجة ٥٥ أو ٦٠ وأضيف ١٠% blood ويكون sterile واخده من animal أو بني آدم .
أحط ال blood ال sterile وأرج ال agar وأصب في أطباق بقى اسمه blood agar طب عند ٥٥ مش في
شوية RBC's فرقعو ؟ وشوية لأ وده مش chocolate agar الشوية اللي فرقعوا مهمما كانوا قليلين
الركب الأساسي اللي جواهرم hemoglobin والي طلع ده هيتحول ل factor X في ال blood agar
نفسه . وده لأن كمية قليلة من ال RBC's جواهرم كمية كبيرة من ال hemoglobin طب ما هو طلع من
شوية الخلايا دول factor V برضة ؟ بس ده موجود بكميات قليلة جدا
إلى جانب إن ال blood نفسة بيحتوي على إنزيم بيكسر ال NAD اسمه NADase . يبقى لو اتكسر شوية
RBC's في ال blood agar هيتوفر factor X كتير ي support ال growth بينما اللي هيطلع من ال
NAD من ناحية قليل من ناحية في إنزيم في الدم بيكسره . خلي المعلومة دي متلصمة دلوقتي .
مين هما ال medical important of haemophilus species ؟ ال haemophilus influenza وال
haemophilus ducreyi وال haemophilus aegyptius (المصريين أهما)
سؤال إيه ال media اللي هزرع عليها ال عيلة ال haemophilus ؟
ال chocolate agar زي ما خدنا في العملي ولما بييجي في الإمتحان بيسألك إيه ده ؟ تقول chocolate

agar كده خدت درجة من اثنين ويسألك : for إيه؟

تقول for niesseria or haemophilus

طب سؤال نظري لية ال chocolate agar is suitable media for cultivation of haemophilus

هنجاوب عليه بعدين ناخذ الأول ال haemophilus influenzae وده موجودة في ال upper respiratory tract بتاع الناس ال normal . يعني موجودة عندنا كلنا ؟ نعم
أومال ليه مش بيجيلنا ال infections الخطيرة بتاعته؟ لأنه organism ضعيف ومحتاج يكون عن
حضرتك predisposing factor . طيب ليه اتسمى haemophilus influenzae؟ علشان واحد من ال
predisposing factor اللي بيسهلو ال infection إنك تصاب ب virus في ال upper respiratory tract
وأشهر بيجي في ال URT هو ال influenza يقوم هو مستغل ال ظروف و on top of influenza
يعمل 2ry bacterial infection . أيام زمان إفتكروا إنه سبب أعراض ال إنفلونزا لما كانوا بيلاقوه مع
الناس المصابه بيه فسموه كده لكن إتضح بعد كده إن ال إنفلونزا ده مرض viral .

ال morphology

Pleomorphic, gram negative , some strains have polysaccharide capsule . أدبي القاعده
إتكسرت تاني علشان الشابت اللي فات طمع فينا الشابت اللي بعده .
بس بعضهم بس ومهمة جدا المعلومة دي علشان هتعرف إن ال non-capsulated بيعملوا حاجة وال
capsulated بيعملوا حاجة ثانية . يبقى بيكسر القاعدة على إستحياء some strains are capsulated .

وال culture

الحته بتاع ال culture مكتوبة بشكل جديد وموضوع سؤال متوقع : محتاج factors V و X ، يبقى
أنسب culture ليه هو ال chocolate agar اللي هو : heated lysed blood agar . ما هو ال heat effect
اللي ساعد ال haemophilus إنه ي grow ؟ حاجتين مش حاجه واحده :

1) provide factor V and extra factor X

2) inactivate the NADase enzyme

الحرارة عملت denaturation للإنزيم ده ، قبل ال heat كان في enough factor X ومفيش V
وإحنا هنا بنتكلم عن ال haemophilus influenza اللي بيحتاج الاتنين
هنتكلم بعد كده عن ال ducreyi وال aegyptius هيتحاجوا واحد بس من ال أثنين factors ،
والإجابة دي أسالك عليا بطريقتين:

هو ليه في chocolate agar is suitable medium for growth of haemophilus ؟ يبقى نفس
الإجابة بتاعة: ليه ال heating بتاع ال blood agar بتخلي ال haemophilus ت grow ؟
الإجابة هما النقطتين اللي مكتوبين فوق .

لو عايز تزرع ال haemophilus على ال blood agar ينفع بس بشرط : تحط عليه factor V من عندك
بس كتير علشان ال nadase / هيكسر شوية . بصو الظاهرة دي اسمها satellitism علشان بتيجي في

العملي data show عليك إنك تشرحها أو تتسأل فيها في النظري ← لو في blood agar وزرعت عليه B-hemolytic organism في خط بالطول كده ← قام ال organism ده كسر RBC's وطلع اللزيد من X و factor V

وأنا جيت دلوقتي زرعت ال haemophilus على الطبق كله : تتوقع ال haemophilus هي grow فين؟ حوالين هذا ال organism له ؟ عشان هو ده المكان اللي فيه ال 2 factors اللي هو محتاجهم ومش هي grow بعيد عنه ، كأن ده كوكب ودول التوابيع بتوعه ← satallatism . يبقى معنى ال satallatism أن ال haemophilus organism يقدر ي grow على blood agar بس بشرط إني أزرع الأول ال B-hemolytic organism زي ال Staph. aureus مثلا حوالين ال يوجد اللزيد من ال V وال X فاكتر ويحصل growth لل haemophilus حوالين ال B-hemolytics وبتيجي الصورة دي في الإمتحان العملي والنظري . وفي صورته تانيه بتاعة nutrient agar عادي وعايا ٣ ورقات filter paper : واحده عليها factor X وواحدة عليها factor V وواحدة عليها ال two factors وحطيت ال ٣ ورقات على ال nutrient agar ، تفتكر ال organism هي grow في أنهي ورقة؟ اللي عليها الأثنين . وده دليل إنه haemophilus influenza بالتحديد له؟ عشان احتاج ال 2factors ، الباقي بيكتفي بفاكتور واحد

سؤال ذكاء ينفع ال test ده يتعمل على ال chocolate agar medium؟؟ ينفع؟ لأ ← عشان كده كده في factor. طب سؤال تاني ينفع النتيجة اللي انتوا شايفنها دي تبقى اتعملت على blood agar plate ؟ لأ له؟ عشان لو كان على blood agar كان ال organism ه ي grow حوالين الورقة اللي عليها ال two factors وحوالين الورقة اللي عليها factor V عشان ال blood agar كدة كدة عليه factor X الحتة دي ذكاء واسم ال test ده X-V Test وكدة ممكن يقولى اسم ال medium وأنا استنتج اسم ال organism أو يقولى اسم ال organism وأنا استنتج ال medium ده ايه؟

نيجي دلوقتي لا virulence factor ال haemophilus influenza عنده 2virulunce factors

1)polysaccharide capsule

2)IgA protease

١- ال capsule مش قولنا انه موجود عند البعض بس؟ أهو ال members ال عندهم capsule قدرنا نقسمهم الى ٦ أنواع وسميناهم بالحروف الانجليزي من A لل F يعني في haemophilus influenza A أو B أو C لحد F أهمهم لل بنى أدمين النوع B يبقى اسمه الكامل الثلاثي Hib haemophilus influenza serotype B ده أهم member في العيلة دي على الإطلاق

٢- وهتعرف حالا تاني virulence factor في العيلة دي هو ال IgA protease لما ال organism يمسك على mucus membrane ويطلع له secretory IgA يقوم هو ي produce ال IgA protease عشان يكسره ويقدر يستقر وي colonize

بالنسبة للتقسيمه عشان اللي متلغبط ال haemophilus متقسمة ٣ أنواع influenza و aegyptus و ducreyi ، وال influenza مجموعتين capsulated و non capsulated ال capsulated 6serotypes:A.B;C;D;E;F ال B serotype هو اللي يهمنى لأن عنده capsule مهمة جدا وهو ال most

pathogenic

إيه بقى ال pathogenesis?

ال organism بيتنقل من شخص لشخص ازاي؟ طالما هيعمل respiratory infection هيتنقل ازاي؟
droplet واللى قدامه ي inhale ال droplet طب لو أنا عندى H. Influenza وبشرح بضمير دلوقتى ورحت
راشش عليكوا رشّة جريئة وأنتوا أخذتوها by inhalation قول هيحصل إيه ليكوا كلكوا ؟
ولا حاجة! إيه؟؟

معظم ال infections هتبقى asymptomatic يعنى مجرد ال organism هيمسك فى ال respiratory mucosa
ويطلع secretory IgA يقوم يطلع عليه IgA protease ويعمل colonization وتبقى دى نهاية ال
infection .

يبقى معظم ال infection بتنتهى بمجرد ال colonization من غير أى أعراض عشان مناعتك كويسة
وموجود عند معظم البشر as a part of flora

أمال عند ناس آخرين بيعمل إيه؟ بيعمل local respiratory tract infection وهنا أنا بتكلم عن النوع ال
non capsulated وكمان فى شرط ان الشخص يكون عنده predisposing factor زى يكون
immunocompromized أو يكون عنده viral infection سابقا فى المكان ده وساعتها يحصل للعيان ده
even pneumonia, epiglottitis, sinusitis, otitis media, upper respiratory tract infection
دى RTI بال non capsulated strains أو مال لو ال capsulated strain يعمل إيه؟ يعمل invasion
ويخش على ال blood stream ومن هناك يهرب من ال phagocytosis ويروح لل meninges ويعمل
meningitis

تالت أشهر سبب لل meningitis فى الدنيا هو هذا ال organism بعد ال niessirea meningitides ودى
فى المقام الأول، والثانى ال pneumococcus
ال listeria مش غلط بس دى neonatal انما لأى عمر المرتبة الأولى niessirea meningitides والمرتبة الثانية
pneumococcus اللى هى strept pneumonie والثالثة haemophilus influenza وأقولك فى سنة من
السنين جات case مريض عنده ٢٠ سنة وجاله headache و blurring of vision و neck stiffness وال
back يعنى حالة meningitis . وقولى أشهر ٣ أسباب لل meningitis زى ما لسه قايلىن.

السؤال اللى بعده: إيه ال **most common virulence factor** اللى shared between ال ٣
دول؟

ال polysaccharide capsule إيه ال action بتاعته؟ عندك antiphagocytic وممكن ال organism إنه عمل
bacteraemia ووصل لل meninges

سؤال **what is the impact of such virulence factor in prevention of this infection**؟؟

إن أعمل ال vaccine معموا من إيه ال vaccine ده؟ من ال polysaccharide capsule من ال organism 3.

What Is the problem of such vaccine؟؟ فى ال very young children الأطفال بيتعرفوا ع ال poly
saccharide يعملوا thymus independent ، إزاي تحل المشكلة دي؟؟ أربط معاه بروتين وأحوله
conjugate vaccine ل

إيه رأيكم فى ال case دي

في الأطفال الصغرين ميعرفوش يستجيبوا لـ polysaccharide material اسمها thymus independent
إنما بعد سن الـ ٣ سنين عادي، وفي نقطة جديدة
most infection occur in children between ages of 6 months & 6 years

علل: والسببين مكتوبين السنادي في الكتاب
أولا: فقدوا واستنفذوا رصيدهم من الـ maternal immunity الـ IgG اللي كانوا واخدينه من الأم خلاص
خلص
ثانياً: هه البكتريا مسلحة بـ capsule معمول من polysaccharide والطفل ميقدرش يتعرف ع
الـ polysaccharide لإنه thymus independent antigen
الأسئلة الجديدة مش صعبة بس نجدد وبنزود أسباب عرفناها.

Diagnosis

فاضل How to diagnose H. influenza؟ أنا اللي كاتب الطريقة بتاعة الـ H. influenza وتعمدت إني
أكتبه بطريقة تعليمية يعني لو حفظت الـ diagnosis ده كويس تبقى أليت بكل الـ different methods
of diagnosis اللي ممكن أستخدم بعضها في infection أخرى.
أول حاجة specimen ع حسب الـ organism وصل فين RTI يبقى sputum
عمل عمل otitis media or sinusitis أخذ pus، عمل invasion ودخل الـ blood أخذ blood، وصل
لنهاية اللطاف لـ meninges أخذ CSF تعمل ايه؟ العنوان الثاني معروف

Direct detection

طالما الـ organism capsulated يبقى هنستخدم كل وسائل الـ direct detection اللي في الدنيا
اللي هي أدور ع الـ organism نفسه كله بـ gram stain ألاقى gram negative pleomorphic bacilli أو
عاوز تدور ع حته منه
إزاي؟ أدور ع الـ capsule وجايز تبقى الـ capsule رفيعة؟ أنفخها بالـ quelling reaction بلاش نفخ بالله
عليكم شوف حاجة ثانية، ماشي ندور ع soluble capsular material in CSF في حالات الـ meningitis
بإني أجب antibodies ضد الـ capsule ويكون محطوط ع latex يعني agglutination أو بـ الـ
immunoflorescent technique يبقى أدور ع الـ organism كله أو حته منه، ملقتش حته منه؟ ندور ع
حته ثانية زي الـ DNA بالـ PCR حد كدة يدور ويقول اي طريقة ثانية لـ direct detection؟ هو معني الـ
direct detection ايه؟ إني ألاقى الـ organism أو واحدة من الـ component بتاعته
إما أدور عليه serologically بـ antigen أو الـ DNA بالـ PCR والـ Probe.

دول أربع نقاط بتوع الـ Direct detection اللي ممكن يعتمدوا في الدنيا كلها لـ capsulated organism
الخطوة اللي بعد كدة.

Cultivation

خلاص قولناها هات chocolate agar وحط عليه specimen اللي غير ال blood في درجة ٣٧ ، واللي يحب الشوكولاتة أجيب له ببسي إيدله CO2 أما إذا كان blood يبقى blood culture technique من 5:10 50ml broth + 100ml blood incubated at 37 وال subculture ع ال chocolate agar ويعامل نفس المعاملة السابقة.

Identification

وهنا السؤال لو مريض شخّصته meningitis أكمل التشخيص ولا أعالجه وخلاص؟ الأثنين أول ما تشخصه تعالجه بس لازم تكمل التشخيص عشان تتأكد إنها مش meningococcal لأنها لو كانت كدة بتقى epidemic cholera ولازم أبلغ زي ما خدنا في ال colony morphology عارفين يعني إيه؟
 الهم How to identify كل طرق ال identification اللي في الدنيا colony morphology عارفين يعني إيه؟ يعني باخد حنة من ال colony أصبغها بال gram ، غلط ، ده ال morphology of the organism إنما ال colony morphology معناها إني أمسك الطبق كدة وأشوف حجمها لونها وشكلها وال effect بتاعها ع ال medium ، لأول مرة هنقول تفاصيل ال colony morphology ومهمة جدًا
 لو ال organism non capsulated هلاقي ال colonies صغيرة و flat ولو ال organism capsulated ألقاها large & mucoid
 ال capsule تكبر حجم ال colony وال polysaccharide تخلي ال colony mucoid زي ال klebsiella بينما الثاني هيبقى flat and dry لازم أحفظ التعابير دي عشان هتفرق بين مجموعتين وبعضهم في نفس ال organism أعمل فيلم ألقا gram negative pleomorphic وأدور ع ال capsular antigen بالطرق اللي قولناها من الأول اللي هما quelling test, latex or fluorescent technique أو ال DNA بال PCR
 ال tests دي بتتعمل الأول من ال sample وفي لأخر بنعملها لا colony لتأكيد ال diagnosis وهتطلع positive ، اللي من ال sample ممكن تطلع +ve or -ve حسب كمية ال organism

Treatment

drug of choice third generation cephaosporins

Prvention

أنا قلتها لك نعمل vaccine من ال polysaccharide capsule تبقى thymus independent تبقى مش مفيدة في الأطفال أروح أعمل conjugation ويبقى اسمه Hib vaccine ، عايزك تستنتج حاجة قولنا نديه للطفل في سن شهرين وأربعة وستة زي ال tetanus diphtheria
 طيب ال DPT مش دول toxoids؟ يعني بروتين ، طيب ما نخلي هما دول ال conjugated يبقى أربط ال polysaccharide بتاع ال hemophilus influenza مع ال DPT وأبقى ضربت عصفورين بحجر ينفع ندي chemoprophylaxis؟ اه ينفع وال prophylaxis بتاعها rifampicin زي ما قلنا في ال meningococci بندي ال rifampicin مرتين في اليوم لمدة يومين

ندخل ع ال H. ducreyi بتعمل chancroid سهلة ، oid يعني شبيه المرض ، شبيه بال chancr اللي هو ال primary lesion of syphilis يبقي الشبيه بتاع ال syphilis
 أومال أميز بينهم إزاي؟ من سنتين سألنا سؤال سهل بس لثيم
 ال causative organism عايزها درجتين compare between chancre and chancroid

هنا ال H. ducreyi وال syphilis by troponema
ال chancroid له اسم ثاني soft soce يعني ال ulcer بتاعته soft إنما ال chancre القرحة بتاعته Hard
ال soft يبقى painful لأنه بي extend ويوصل لل regional lymph node وينفخهم وشغلانة لكن ال
chancre بيكون painless.

المشكلة إنكم بتنسوها لما بسألك في الإمتحان، ال sexual transmission disease عشان أحفظها مع إن الطريقة
دي مش طريقتي في الشرح، كلمة ducreyi قريبة في النطق من المعنى البلدي لكلمة male عشان تفتكر إنها
sexually transmitted ال hemopholus aegyptius إحنا المصريين عملنا ايه بقي؟ بيعمل مرضين، مش يقولك
المصري حمش وبيوريك العين الحمرا؟ أهو بيعمل ال “pink eyes” conjunctivitis وبعدين حصل حاجة ثانية في
المؤتمر الإقتصادي بيننا وبين البرازيل، خدنا بُن وبعثناهم ال organism ده وعملهم braiuan purpuric fever
يعني عمل fever شديدة مع skin rash and fatal ، إحنا لما بنحب نخدم بنخدم بقلب
مش مهم ال treatment وال diagnosis في آخر اتنين organism